

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

I. DANE OSOBOWE

DANE OSOBOWE UCZNIĄ			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Kod zapisu		Numer PESEL	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania			
DANE OSOBOWE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)			
DANE	Matka (prawny opiekun)	Ojciec (prawny opiekun)	
Imię i nazwisko			
Nr dowodu osobistego			
PESEL			
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

II. OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2017/18 do klasy pierwszej Technikum TEB Edukacja w....., ul.na kształcenie w zawodzie

Oferta technikum obejmuje wskazane poniżej zawody z podaną wysokością czesnego miesięcznego.

W przypadku braku naboru na wybrany przeze mnie zawód, proszę o przyjęcie mnie na kształcenie w zawodzie (wybór kierunku zaznaczyć krzyżykiem):

- Fototechnik - fotografia i multimedia (100 PLN)
- Technik ekonomista z certyfikatami Microsoftu (0 PLN)
- Technik informatyk - klasa patronacka Microsoft (50 PLN)
- Technik przemysłu mody (50 PLN)
- Technik usług fryzjerskich - klasa patronacka Schwarzkopf Professional (50 PLN)
- Technik weterynarii (100 PLN)

Zasady dokonywania opłat zawiera "umowa o naukę w Technikum".

Szkoła pierwszego wyboru	
Szkoła drugiego wyboru	
Szkoła trzeciego wyboru	

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis ucznia

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ

Stwierdzamy, że znana jest nam decyzja naszego dziecka o wyborze szkoły ponadgimnazjalnej. Z informacjami zawartymi w podaniu zapoznaliśmy się.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

IV. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest TEB Edukacja sp. z o.o., al. Niepodległości 2, 61-874 Poznań. Dane osobowe przetwarzane będą w celach realizacji umowy. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania w każdym czasie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych - TEB Edukacja sp. z o.o. w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od TEB Edukacja sp. z o.o. informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na kontakt ze strony TEB Edukacja sp. z o.o., z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis ucznia

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....
data

.....
podpis pracownika szkoły

V. ZAŁĄCZNIKI

Rodzaj załącznika	Data dostarczenia	Podpis osoby przyjmującej	Uwagi
Świadectwo ukończenia gimnazjum			
Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego			
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie			
2 fotografie			
*Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej			

* dokument wymagany w przypadku wystąpienia potrzeby kształcenia specjalnego, bądź w przypadku wystąpienia obniżonych wymagań edukacyjnych